

TECHNICAL ASSISTANCE TO NGOs WORKING IN REPRODUCTIVE HEALTH IN HONDURAS

Irma Mendoza

Population Council

May 9, 2001

Technical Assistance to Private Sector Agencies Working in Reproductive Health.
January 1, 1999 – June 30, 2000. This study was funded by the U.S. AGENCY FOR
INTERNATIONAL DEVELOPMENT (USAID) under the terms of Cooperative
Agreement Number HRN-A-00-98-00012-00 and Subproject number 5801 13015 424.
The opinions expressed herein are those of the author and do not necessarily reflect the
views of USAID.

SUMMARY

Over the last several years, the Population Council has provided technical assistance (TA) to non-governmental organizations (NGOs) in Honduras related to the incorporation of reproductive health into their range of activities. For this reason, the USAID Mission in Honduras requested that FRONTIERS provide technical assistance to four organizations to improve access to reproductive health services in rural areas. The organizations were Auxilio Mundial, PREDISAN, PRODIM and Save the Children.

Technical assistance was provided, mostly in a) designing and pretesting a questionnaire used for baseline and endline surveys; b) designing a data analysis plan; c) training in Epi-Info for conducting the analysis; and d) training project staff members in quality of care in family planning. Other assistance included reviewing and selecting IEC materials to be used in their interventions, developing a supervision model and designing service delivery areas.

Though at the beginning regular meetings were planned for systematizing the TA process, these were not carried out by the participating agencies. From a program perspective, this decision had negative consequences. The amount of overall technical assistance decreased, and what was given was often focused on immediate needs related to service delivery, such as training of staff. The proposed regular meetings may have allowed for a more even distribution of the TA provided, and would have focused assistance on a few organizational components (such as monitoring and evaluation), which would have resulted in greater organizational strengthening.

CONTENTS

Acknowledgments.....	ii
Background	3
Technical Assistance Objectives.....	4
Activities Conducted.....	4
Lessons Learned.....	6
Appendix 1: Baseline/endline questionnaire	7

ACKNOWLEDGMENTS

We would like to thank Auxilio Mundial, PREDISAN, PRODIM and Save the Children/Honduras for their enthusiastic participation in this project. Special thanks to USAID/Honduras for making the funds available to conduct this project.

BACKGROUND

During the 1980s, a large number of national and international non-governmental organizations (NGOs) were established in Honduras seeking to promote the development of communities through projects on income generation, maternal and child health, literacy, and agro-forestry practices, among others. Currently, over 600 national NGOs are working in the general area of rural development and health. A large number of these organizations include reproductive health components. During the last 10 years, the Population Council has conducted several projects to help private organizations, such as Save the Children, Plan in Honduras, PRODIM, AHLACMA, La Leche League and CARE, integrate reproductive health components into their activities.

In 1997, the USAID Mission in Honduras gave funds to four local organizations (Save the Children/Honduras, PRODIM, PREDISAN and Auxilio Mundial) to implement projects to increase access to reproductive health services in rural areas. PRODIM and Save the Children, who already had several years of experience working in the reproductive health area, began their activities in August 1997. PREDISAN and Auxilio Mundial began their projects in 1998. These projects included establishing outpatient clinics with surgery rooms, implementing community medical brigades and training health volunteers. Given the Council's previous work with NGOs, USAID requested that FRONTIERS assist these agencies. This is a report of the technical assistance provided to these organizations.

Auxilio Mundial is the local chapter of World Relief. Founded in 1981, it conducts health and income generation projects in eight Departments of Honduras. Save the Children has been in Honduras for 27 years. In 1992, it became a legally registered Honduran association with its own board of trustees and a diversified set of donors that includes Save the Children USA. Save implements projects in the areas of economic development, infrastructure, health and education scholarships in four departments in the country with a population of about 120,000 inhabitants. Save became engaged in reproductive health activities as part of two projects funded by the Population Council INOPAL project between 1992 and 1997. It has subsequently received funding from other sources to continue this line of work.

Predicando y Sanando (PREDISAN, Praying and Healing) is a Honduran religious NGO that is funded by different American churches and conducts activities in the Department of Olancho. Its main areas of interest are primary health care, literacy, alcoholism, agro-forestry and religious education.

Programas de Desarrollo Materno Infantil (PRODIM) is also a local NGO founded in 1990. Its initial focus was training of traditional birth attendants. This was later expanded to include training of community health volunteers, establishment of self-financing community pharmacies and clinics, delivery of health services and income generating agriculture projects. Its area of influence includes Comayagua and La Paz.

TECHNICAL ASSISTANCE OBJECTIVES

The general objective of this project was to provide technical assistance to four NGOs that received funding from USAID to implement projects to increase access to reproductive health services in rural areas. According to the technical assistance scope of work that was prepared, assistance would be provided upon request from any of the four agencies in any of the following areas:

1. Evaluation of interventions, including the design of baseline and endline surveys and other instruments, the design of management information systems, and data analysis;
2. Development and assistance writing workplans as well as progress and final reports;
3. Development and testing of service delivery strategies;
4. Training of staff in quality of care and reproductive health; and
5. Selection, adaptation and pretesting of IEC materials.

ACTIVITIES CONDUCTED

The workplan proposed that monthly meetings with each agency be conducted, as well as quarterly meetings attended by all four agencies. In these meetings, service statistics and progress would be reviewed and follow-up plans (including field visits to clinics, and detailed technical assistance needs for the period) would be agreed upon for the next period. Although USAID convened these quarterly meetings, attendance was irregular. After a few months it was decided that rather than monthly visits, it would be better to visit according to the perceived need of each organization. In total, six meetings each were held with Save the Children and PRODIM, four meetings with PREDISAN and ten meetings with Auxilio Mundial.

Technical assistance was provided mainly in designing and analyzing baseline and endline surveys to evaluate interventions. The interventions were the following:

Auxilio Mundial established three clinics in strategic zones; trained the staff of 30 MOH health posts in family planning counseling and contraceptive methodology (including IUD insertion); and trained and supervised 134 volunteers in 46 communities in community-based distribution of contraceptives, iron supplements and folic acid.

Save the Children trained the staff of 45 MOH health posts and centers and of one hospital in family planning counseling, contraceptive methodology, IUD insertion and the introduction of DMPA, as well as on iron and folic acid supplementation. Save also introduced sterilization services at one hospital. At the community level, it trained 435 volunteers in family planning counseling and community-based distribution of contraceptives, iron and folic acid supplements; and trained 50 volunteers in management of community medical and contraceptive posts (medical pharmacies). All these strategies were replications of interventions that the Council had tested before in Honduras both with Save and other organizations.

PREDISAN trained 15 nurse auxiliaries in family planning counseling and contraception in order to provide services and increase contraceptive prevalence from 41 to 75 percent. PRESIDAN also provided iron and folic acid to 1,230 women, and provided PAP smear services through the Good Samaritan Clinic.

PRODIM established a reproductive health clinic in La Cañada, one laboratory for PAP smear services in Comayagua, and hired a gynecologist to provide voluntary surgical contraception services. Sixteen MOH nurses and 125 community workers also received reproductive health training.

The evaluation instrument collects data on general characteristics such as tetanus vaccination, characteristics of the last pregnancy, prenatal and delivery care, contraceptive use and information, Pap test and exposure to health messages. An analysis plan was prepared and each agency analyzed the data, except in the case of Auxilio Mundial, where the Council did the analysis. To permit agencies to analyze the data, training in Epi Info was provided to staff members of the agencies and the statistical package was given to each agency.

Technical assistance was also provided in training. A two-day workshop on quality of care and family planning was provided to 25 project staff members of Save the Children; two one-day workshops on family planning for 16 PRODIM staff members; and three one-day workshops on family planning for 30 staff members of Auxilio Mundial. During these sessions, the Bruce Quality of Care framework was presented and other job-aids were discussed, such as the ALGOSISSAR, the guide for the integral care of women, and other FHI and JHPIEGO materials useful for monitoring RH programs and insuring the informed consent of contraceptive clients.

One field visit was made to each PREDISAN project site to develop a supervision model for participating clinics. The model included sampling records for reviewing statistics, addressing problem cases, the storage of contraceptives, and logistics records and practices. Three field visits to project areas of Save, PREDISAN and PRODIM were made to review the distribution of space for service delivery at participating clinics.

Finally, flipcharts and brochures under consideration for use by these projects were reviewed. To counsel clients, the organizations decided to use the family planning flipchart developed by AVSC. They also decided to train service providers in the use of a flipchart developed by the INOPAL III project (Guide for the Integral Care of Women). This chart reminds service

providers about official Honduran service delivery guidelines for different types of visits, and recommends comprehensive care of reproductive health needs.

LESSONS LEARNED

The purpose of this project was to provide technical assistance to four organizations: two that had conducted reproductive health projects for several years and two that were just introducing these activities into their organizations. The TA provided was more effective in the latter than in the former. Organizations that worked in a given area for some time had already established organizational procedures for the implementation of the projects' components, in several cases with the assistance of specialized organizations. This was the case of Save the Children and, to a certain extent, PRODIM, which had received over several years' continuous technical assistance from the Council. In contrast, organizations entering a new field needed technical assistance to meet very basic management needs.

The provision of technical assistance was mediated by the participating institutions' need to achieve service delivery goals. Given that immediate pressure was on delivering services, other project needs, such as those related to project evaluation, were given only secondary importance. Donor organizations should stress meeting the overall workplan rather than only a given aspect of it, such as service delivery goals, even if it is understood that all components should support this goal.

APPENDIX 1

QUESTIONNAIRE FOR BASELINE AND ENDLINE SURVEYS

Instrucciones a la entrevistadora: Esta entrevista debe ser realizada en condiciones de privacidad. Siga los siguientes pasos:

- A. *Salude y preséntese*
- B. *Use la presentación siguiente y pregúntele si desea responder algunas preguntas acerca de la salud de la mujer. Es fundamental que obtenga el consentimiento verbal de la paciente antes de iniciar la entrevista.*
- C. *La entrevista debe ser realizada en un lugar privado, fuera de posibles interferencias de otras personas.*

Lea : Por favor ¿Puede decirme los nombres de cada mujer de 12 a 49 años de edad que viven habitualmente en este hogar, empezando con la de más edad?

SI NO HAY MEF, ANOTE O Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA. SI HAY MEF, COMPLETE ESTA HOJA ANOTANDO EN EL RENGLON UNO A LA MUJER DE MAYOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE.

No.	Nombre de la Mujer en Edad Fertil	EDAD (Años cumplidos)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

¿Entonces en esta casa viven en totalmujeres de 12 a 49 años?

No. Total de MEF _____, anote el codigo correspondiente en resultado con la siguiente vivienda.

El siguiente texto debe ser leído a todas las entrevistadas antes de iniciar la entrevista:

Buenos días, mi nombre es _____, trabajo en un proyecto del Ministerio de Salud para mejorar la calidad de los servicios de atención a la mujer. Me gustaría conocer su opinión de la atención que ha recibido anteriormente. Para esto quiero hacerle algunas preguntas. Solo voy a anotar su nombre en este formulario. Su participación es voluntaria y no tiene que contestar las preguntas que no desee.

¿Le gustaría ser entrevistada? SI LA RESPUESTA ES SI CONTINUE; SI LA RESPUESTA ES NO DETÉNGASE Y DESPÍDASE.

Número de cuestionarios

Nombre de la comunidad

Municipio

Departamento

Región de Salud

Area de Salud

Nombre de la UPS

Número de Dominio

Número de Vivienda

Jefe de Hogar

Estrato:

Estate.

Urbano Rural

Anote si esta comunidad pertenece al area de influencia de

1. Save the Children
 2. PRODIM

Nombre de encuestador(a)

Nombre de Supervisor (a)

Resultado:

1. Completa (MEF)
 2. Moradores ausentes
 3. Rechazo de vivienda
 4. Vivienda desocupada
 5. No hay MEF
 6. Rechazo de MEF
 7. MEF ausente
 8. Otro _____

Las preguntas siguientes se formularán a todas las mujeres de 12 a 49 años que habitan la vivienda encuestada, realice las entrevistas individualmente y asegurando la privacidad auditiva.

SECCION I. DATOS GENERALES

1. Nombre de la mujer
 2. Edad en años ____ Fecha de nacimiento:mes ____ /año

3. Estado civil
- a) Casada
 - b) Unión Libre
 - c) Soltera
 - d) Divorciada
 - e) Viuda
4. Grado de escolaridad aprobado
- | |
|----------------------------|
| Grados aprobados |
| Ninguno: 0 |
| Primaria: 1 2 3 4 5 6 |
| Secundaria: 1 2 3 4 5 6 |
| Universitaria: 1 2 3 4 5 6 |

(Para mujeres que no aprobaron ningún grado o menos de 3 er grado de primaria)

5. ¿Sabe Leer?
- a) Si
 - b) No

SECCION II. TOXOIDE TETANICO

6. ¿A usted le han aplicado alguna vez la vacuna contra el Tetános en el brazo?
- a) Si
 - b) No **Pase a la pregunta 11**
 - c) No sabe / No recuerda **Pase a la pregunta 11**
7. ¿Cuántas veces le han aplicado la vacuna contra el tetános?
____ Veces
8. ¿Le dieron un carnet cuando la vacunaron?
- a) Si
 - b) No **Pase a la pregunta 11**
9. ¿Podría mostrar por favor su carnet de vacunación contra el tetános?
- a) Si, **Pase a pregunta 11**
 - b) No
 - c) Otro
10. **Mire el carnet y registre el número de dosis de vacunas:**
____ Veces
(Si no concuerda con la respuesta de la pregunta No. 7 corrija la respuesta No. 7)

11. ¿Ha estado embarazada alguna vez?

- a) Si
- b) No

12. ¿Está usted embarazada actualmente?

- a) Si
- b) No, **Pase a sección III**
- c) No sabe, **Pase a sección III**

13. ¿Es éste su primer embarazo?

- a) Si
- b) No

En base a la informacion anterior categorize a la MEF como

- a) **Nunca ha estado embarazada, pase a sección de citología.**
- b) **Está actualmente embarazada, continue con la sección III.**
- c) **Ha estado embarazada, continue con la sección III.**

SECCION III. ULTIMO EMBARAZO

14. ¿En qué mes y año terminó su último embarazo?

Mes __/Año

Si el ultimo embarazo fue antes de octubre de 1995 pase a sección de citología.

Si el ultimo embarazo fue despues de octubre de 1995 continue preguntando.

7777 Actualmente embarazada, continue preguntando

15. ¿Asistió a control prenatal?

- a) **Si, Pase a la pregunta 17**
- b) No

16. ¿Por qué no fue usted a control prenatal?

- a) No quise ir
- b) No sabía que es necesario
- c) No tenía dinero
- d) No tuve tiempo
- e) Me queda muy largo
- f) Con mis otros hijos no fuí /no lo necesito
- g) No me atienden bien
- h) Marido-Esposo no quiso
- I) Otro, especifique

17. ¿En qué mes fue a su primer control prenatal?
- a. ____ mes
 - b. NR
18. ¿Dónde tuvo su primer control prenatal?
- a) Hospital MS
 - b) Hospital IHSS
 - c) Hospital/Clínica privada
 - d) CESAMO
 - e) CESAR
 - f) Partera
 - g) ASHONPLAFA
 - h) PRODIM
 - i) Otro_____
19. ¿Dónde tuvo su último control prenatal? (**No lea las opciones**)
- a) Hospital MS
 - b) Hospital IHSS
 - c) Hospital/Clínica privada
 - d) CESAMO
 - e) CESAR
 - f) Partera
 - g) ASHONPLAFA
 - h) PRODIM
 - i) Otro_____
 - j) NA
20. ¿A cuántos controles prenatales ha asistido/asistió?
____ controles
21. ¿Durante ese embarazo tomó usted? (**Lea las opciones**)
- | | Sí | No | NS |
|-----------------|----|----|----|
| a) Vitamina A | — | — | — |
| b) Acido Folico | — | — | — |
| c) Hierro | — | — | — |

LAS MUJERES ACTUALMENTE EMBARAZADAS PASAN A CITOLOGIA VAGINAL

22. ¿Quién atendió su parto en su último embarazo?
- a) Ella misma
 - b) Un miembro de la familia
 - c) Partera/Matrona
 - d) Personal de Salud/Médico Enfermera
 - e) Otros, Especifique
 - f) No sabe
23. ¿El bebé nació.. **Lea las opciones**
- a. Vía vaginal/normal
 - b. Vía vaginal con forceps
 - c. Por cesárea
24. ¿En qué lugar tuvo el parto?
- a) En casa
 - b) Hospital MS
 - c) Hospital IHSS
 - d) Hospital/Clínica privada
 - e) CESAMO/CESAR
 - f) Otro
25. ¿Fué a control después del parto?
- a) Si
 - b) No **Pase a la pregunta 27**
26. ¿A los cuántos días después del parto fue a control?
- a) Días
 - b) No le dijeron días
 - c) No sabe / no recuerda
27. ¿Utilizó algún método anticonceptivo en los dos o tres meses después del parto?
- a) Si
 - b) No
28. ¿Cuál método utilizó?
- a) Ligadura de trompas (operacion femenina)
 - b) Vasectomia (Operacion masculina)
 - c) Inyecciones
 - d) Pastillas anticonceptivas
 - e) Dispositivo intrauterino(DIU)
 - f) Condones
 - g) Espumas, gel, ovulos

h) Otro _____

29. ¿Le dieron algún tipo de información sobre planificación familiar durante el control prenatal?
- a) Sí
 - b) No
30. ¿Antes del parto recibió consejería en Lactancia Materna?
- a) Si
 - b) No
31. ¿Después del parto recibió consejería en Lactancia Materna?
- a) Si
 - b) No

SECCION IV. MUJER CON EMBARAZO ACTUAL

32. ¿Tiene usted su carnet de control de embarazo? (**Pida que se lo muestren**)
- a) Si
 - b) No, por qué? _____
33. Registre el número de controles anotados en el carnet perinatal.
- a. ___ veces
 - b. Ninguno
34. ¿Durante éste embarazo ha tomado?
- | | Si | No | NS |
|-----------------|----|----|----|
| a) Hierro | — | — | — |
| b) Acido Fólico | — | — | — |
| c) Prenatales | — | — | — |
| d) Ninguno | — | — | — |
| e) No sabe | — | — | — |
35. ¿Dónde espera que sea atendido su parto?
- a) Hospital del MSP
 - b) Hospital del IHSS
 - c) Médico, clínica, Hospital Privado
 - d) CESAMO
 - e) PRODIM
 - f) CESAR
 - g) Partera

SECCION V. CITOLOGIA VAGINAL

36. ¿Se ha hecho usted alguna vez en su vida la citología vaginal o prueba detectora de cáncer?
- a) Si **Pase a la pregunta 38**
 - b) No
37. ¿Por qué razón no se practicó la citología?
- a) Desconocía que tenía que hacerlo
 - b) No sabía donde hacerla
 - c) No tiene relaciones sexuales
 - d) Cree que no es necesario
 - e) Le Falta dinero para hacerla
 - f) Le da pena
 - g) Otro _____
38. ¿Hace cuánto se hizo usted la última citología vaginal?
- a) Menos de 1 año
 - b) Hace 1 año
 - c) Hace 2 años
 - d) Hace 3 o más años
 - e) No recuerda
39. ¿Dónde se hizo la citología?
- a) Clinica/médico privado
 - b) CESAR
 - c) CESAMO
 - d) Hospital
 - e) ASHONPLAFA
 - f) PRODIM
 - g) Hospital Privado
 - h) Hospital del IHSS
 - i) otro
40. ¿Cuántos meses tardaron en darle el resultado?
- a. ____ meses
 - b. 7777 No le dieron resultado

SECCION VI. PLANIFICACION FAMILIAR

41. ¿Quisiera tener un hijo en los próximos 2 años?
- Si
 - No
 - No sabe
42. Si usted pudiera elegir los hijos qué le gustaría tener en su vida, ¿cuántos serían?
- No. de hijos
 - No sabe

Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de la planificación familiar; es decir de las cosas que usan las parejas para evitar que la mujer quede embarazada

No.	43		44		45	46	
	¿Ha oido hablar de...		¿Alguna vez ha usado...		¿Qué edad tenía cuando comenzó a usarlo? (98 no recuerda)	Lo ha usado en los últimos 30 días	
	Sí	No	Sí	No	Edad	Sí	No
A. La píldora o pastillas anticonceptivas?	1	2	1	2		1	2
B. El DIU o dispositivo?	1	2	1	2		1	2
C. El condón o preservativo?	1	2	1	2		1	2
D. La Inyección anticonceptiva?	1	2	1	2		1	2
E. Los métodos vaginales (jaleas, espumas, crema, óvulos, tabletas)?	1	2	1	2		1	2
F. La esterilización femenina u operación?	1	2	1	2		1	2
G. La vasectomía o esterilización masculina?	1	2	1	2		1	2
H. Norplant (implante en el brazo)?	1	2	1	2		1	2

47. ¿Usted sabe dónde puede obtenerlos?
- Sí
 - No Pase a pregunta 49**
48. ¿Dónde puede obtenerlos?
- Hospital MSP
 - Hospital IHSS
 - Hospital, clínica, médico privados
 - CESAMO
 - CESAR
 - Partera
 - Farmacia
 - Puesto de venta de medicinas
 - Pulperia/Supermercado
 - Clinica de ASHONPLAFA
 - Consejera comunitaria o puesto de ASHONPLAFA
 - PRODIM
 - Otro_____
-
49. ¿Está utilizando algún método actualmente?
- Sí Pase a pregunta 51**
 - No
50. ¿Por qué no está usando usted o su pareja algún método anticonceptivo actualmente?
- Desea salir embarazada
 - Post-parto- Amamanta
 - No tiene relaciones sexuales/sexo infrecuente
 - Dismunuye la satisfacción
 - Tuvo efectos colaterales/problemas de salud
 - No tiene dinero para comprar
 - No tiene conocimiento de anticoncepción
 - le queda lejos/ no se consigue fácilmente
 - Razones religiosas, sociales, morales
 - Compañero se opone/no le gusta
 - Muy caro
 - No le gusta/no quiere usar/ no le interesa
 - dificultad de uso
 - mala atención
 - Otras razones, especifique _____

51. ¿Aprueba o desaprueba usted el uso de metodos anticonceptivos para espaciar el nacimiento de los hijos o evitar el embarazo.
- a) Aprueba
 - b) Desaprueba
 - c) No opina

Para las MEF no usuarias de métodos de planificación familiar

52. ¿Piensa usted usar algún método anticonceptivo?
- a) Sí
 - b) No
 - c) No sabe
53. ¿Cuál método esta pensando usar usted o su pareja?
- a) Ligadura de trompas (operacion femenina)
 - b) Vasectomia (Operacion masculina)
 - c) Inyecciones
 - d) Pastillas anticonceptivas
 - e) Dispositivo intrauterino(DIU)
 - f) Condones
 - g) Espumas, gel, ovulos
 - h) Otro _____
54. ¿Dónde piensa ir a obtener éste método?
- a) Hospital MSP
 - b) Hospital IHSS
 - c) Hospital, clinica, medico privados
 - d) CESAMO
 - e) CESAR
 - f) Partera
 - g) Farmacia
 - h) Puesto de venta de medicinas
 - I) Pulperia/Supermercado
 - j) Clinica de ASHONPLAFA
 - k) Consejera comunitaria o puesto de ASHONPLAFA
 - l) PRODIM
 - m) Otro _____
 - n) No sabe

Preguntar a todas las MEF usuarias o no de métodos de planificación familiar

55. ¿Qué medio de transporte utilizaría?
- a) caminando
 - b) Bus
 - c) Bestia
 - d) Vehiculo propio
 - d) otros
56. ¿Cuánto tiempo piensa usted que emplearía para llegar al lugar donde puede obtener su método por medio de transporte que habitualmente utiliza?
- a) Horas
 - b) minutos
 - c) No sabe
57. ¿Ha visto anuncios o mensajes sobre la planificación familiar en los ultimos 6 meses?
- a) Sí
 - b) No
 - c) No recuerda
58. ¿Por qué medios ha visto o escuchado estos mensajes? (No leer las opciones)
- | | Sí | No |
|---------------------------------------|----|----|
| a) en la radio | — | — |
| b) Televisión | — | — |
| c) Periodico o revista | — | — |
| d) En Afiches | — | — |
| e) Folletos | — | — |
| f) Clinicas de planificación familiar | — | — |
| g) Voluntario de salud | — | — |
| h) Profesores | — | — |
| I) otros _____ | | |